



# ANGINA DE PECHO

ANGINA DE PECHO

MEDICINA HUMANA

Alumna: Axel Guadalupe Ceballos Salas

Materia: Urgencias Medicas

Titular de la materia: Alfredo Lopez Lopez

Octavo semestre

Periodo: Agosto-Enero



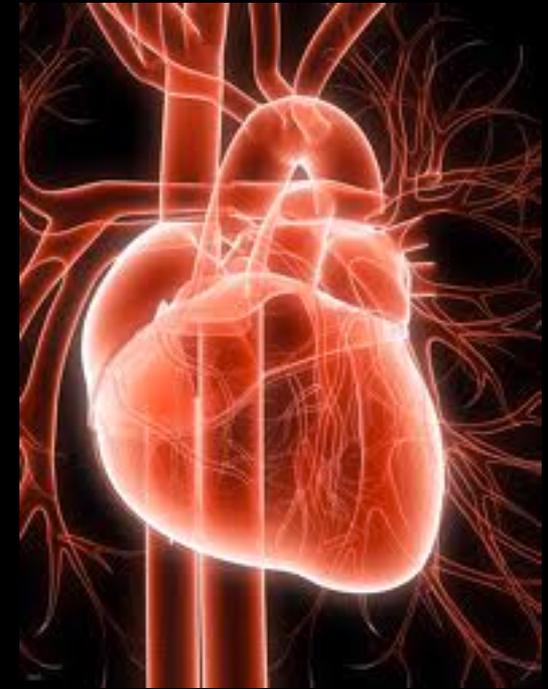
# ¿QUÉ ES?

## ¿QUÉ ES?



Se define a la angina como el dolor, opresion o mlatsar, sobre todo a nivel del pecho, que es debido a una falta de riego sanguineo en el musculo cardiaco

Tipos de angina  
Estable  
Inestable  
Prinzmetal





# Tipos de angina

## *ESTABLE*

La mas comun

ocurre cuando el corazon se esta esforzando mas que de costumbre

El dolor desaparece en pocos minutos despues de descansar o de tomar tratamiento

No es un ataque cardiaco, pero indica que hay mas probabilidades de que ocurra un evnto cardiaco mas adelante

## *INESTABLE*

Puede ocurrir con mas frecuencia que la angina estable y ser mas grave

Tambien puede presentarse con el esfuerzo fisico intenso o sin el, y es posible que no se alivie con reposo ni farmacos

Es muy peligrosa y requiere tx de urgencia

## *PRINZMETAL*

Poco frecuente

La causa de este tipo de angina es un espasmo de la arteria coronaria

Se presentan cuando la persona esta en reposo; el dolor puede ser intenso

Este tipo de angina se puede aliviar con farmacos y deber ser tratada con emergencia

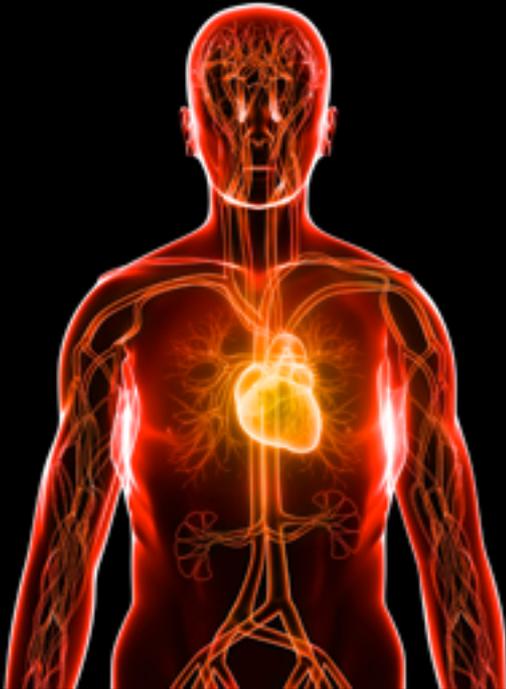


MRF

## Etiologia

Generalmente se produce cuando el corazón tiene una mayor necesidad de sangre rica en oxígeno, por ejemplo durante el ejercicio físico.

Otras causas de angina son las emociones fuertes, temperaturas extremas, comida pesadas, alcohol y tabaco.



## Sintomas

- Dolor toracico y sensacion de opresion aguda y sofocante, generalmente detras del esternon, y a veces extendida a uno u otro brazo
- El dolor toracico depende de que tipo de angina esta presentandose.
- Palidez
- La angina es un sintoma, no una enfermedad.
- Es el resultado directo de la falta de sangre en el musculo cardiaco, lo que se conoce como isquemia

# SINTOMAS

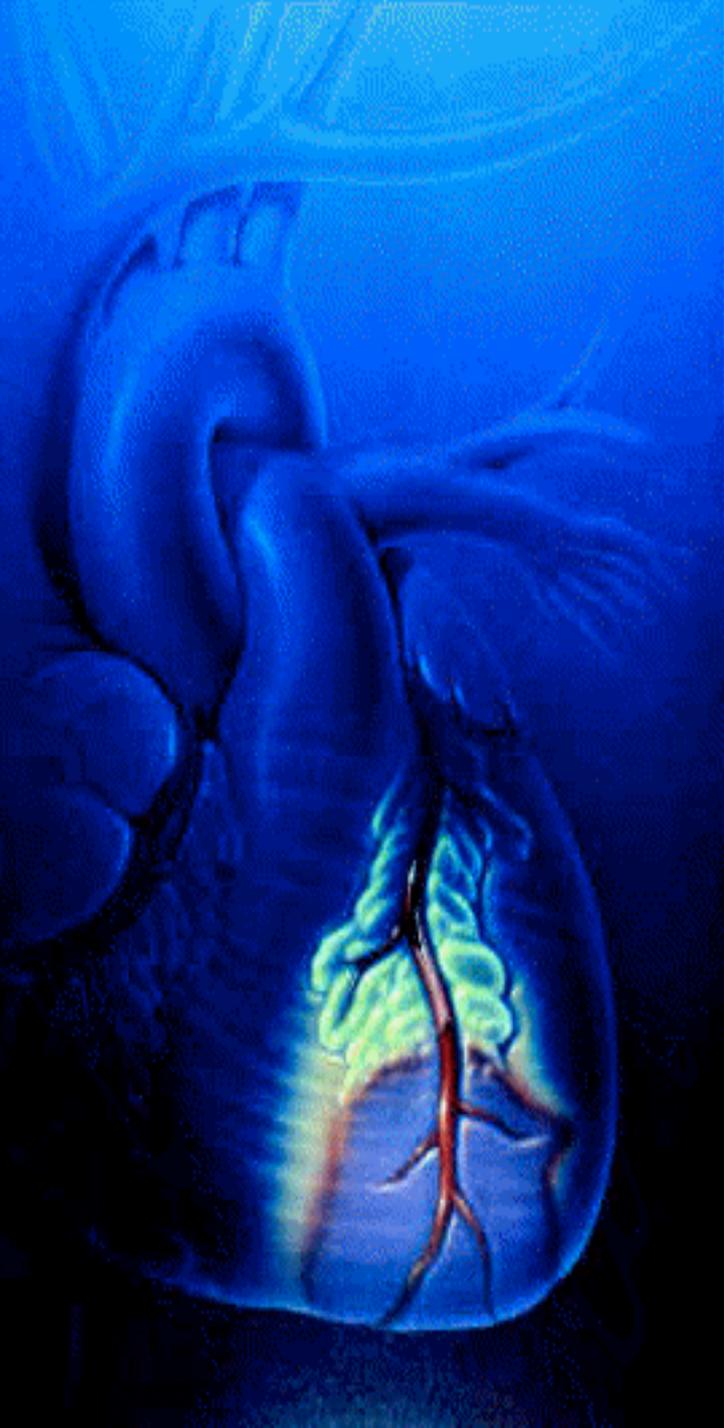


## ESTABLE

## INESTABLE

## PRINZMETAL

Dolor o malestar	Dolor o malestar	Dolor o malestar
Casi siempre durante el esfuerzo físico intenso.	Ocurre a menudo durante el reposo, al dormir o poco después de poco esfuerzo físico	Ocurre durante el reposo y por la noche o en las primeras horas de la mañana
No es sorpresivo y los episodios de dolor tienden a parecerse	Aparición sorpresiva	Intenso
Dura muy poco tiempo, se alivian con reposo o fármacos	Más intenso y dura más que la angina estable	Se alivia con fármacos
Se puede sentir como un dolor en el pecho que se extiende a los brazos, la espalda o otra parte del cuerpo	No se alivia con reposo ni fármaco	
	Empeora con el paso del tiempo	
	Puede indicar que va a ocurrir un ataque cardíaco pronto	



## Diagnosticos

- ✓ Historia clinica
- ✓ Electrcardiograma
- ✓ Prueba de esfuerzo
- ✓ Rx de torax
- ✓ Angiografia coronaria
- ✓ Biomarcadores cardiacos



## Tratamiento

Debe individualizarse, aconsejar al paciente modificar los factores de riesgo y las situaciones desencadenantes.

El dejar el tabaco, reducción de peso, el ejercicio, la dieta y/o tratamiento medicamentoso de la hiperlipidemia, así como la eliminación de los estímulos físicos y emocionales, suelen ayudar a contribuir a la supervivencia



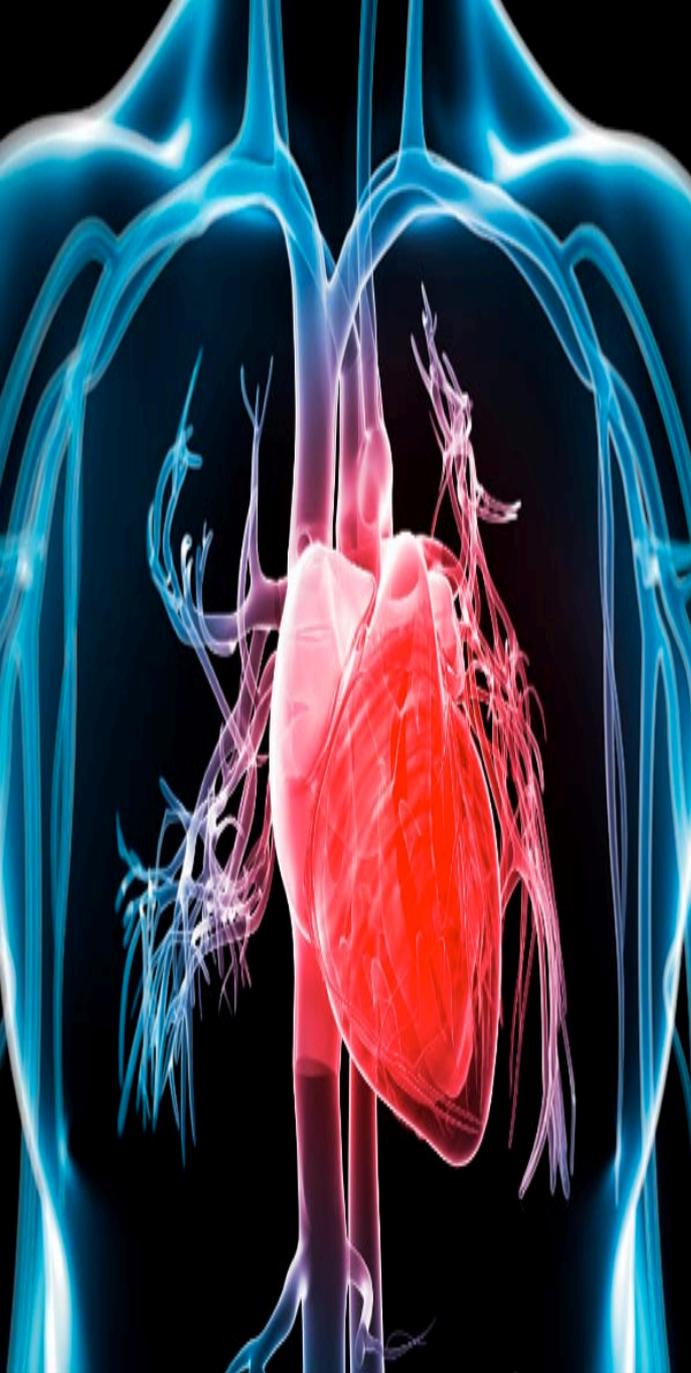
# ANGINA ESTABLE

La nitroglicerina, eficaz agente que mejora el flujo en la circulación coronaria, utilizada por vía sublingual constituye el fundamento del tratamiento farmacológico cuando se inicia el dolor.

También se administra en forma profiláctica minutos antes de aquellas actividades que suelen producir angina a los pacientes.

A largo plazo: se considera que el uso de aspirina (u otro antiagregante), de estatinas (disminuye niveles de colesterol), de betabloqueantes (disminuye demanda de oxígeno) y de los IECA (inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, regulan la presión sanguínea)





### Restablecimiento del flujo sanguíneo

En px en los que la angina no se controla con el tx, o existe miocardio en riesgo:

- Angioplastia coronaria transluminal percutánea (ACTP) consiste en la dilatación del segmento de la arteria coronaria que presenta el compromiso del flujo sanguíneo mediante cateterismo.
- Cirugía con injerto venoso o arterial se sustituye la arteria comprometida por un injerto (se trata de un vaso sanguíneo de otra parte del cuerpo que se transplanta en el corazón), solucionando el problema de reducción de aporte sanguíneo.

# ANGINA INESTABLE



Todo px con angina inestable debe ingresar a unidad medica donde se controlara constantemente.

En cuanto a los farmacos son los mismos que en la angina estable, junto con anticoagulantes (HEPARINA)

Dependiendo de cada caso, se procedera o no a la realizacion de una coronariografia con el fin de encontrar la lesion causante y tratarla mediante revascularizacion.



*GRACIAS*

*СЪНЧО*